

교육 계획
Education Plan

계획일

이름	ID 번호	학년	학기	연도	생년월일
학교명		학군			연령

등록 및 출석

해당 아동/청소년이 학교에 등록하여 출석합니까? 예 아니오

출석하지 않을 경우 이유:

상태:

현재 정학: 예 아니오

정학 내역: 예 아니오

현재 출석:

현재 품행:

기타 학교 정보:

아동/청소년이 같은 학교에 다니도록 노력을 하였습니까? 예 아니오 해당 없음

실시한 노력:

계획에 대한 설명 또는 계획을 마련하지 않은 이유에 대한 설명:

지난 6개월의 배치 기간 중에 학교를 변경한 적이 있습니까? 예 아니오

등록 종료일:

변경 사유:

완료 상태:

전학 계획이 있습니까? 예 아니오

제공:

계획에 대한 설명 또는 계획을 마련하지 않은 이유에 대한 설명:

아동 / 청소년 발달

아동/청소년이 학습 발달을 이루었습니까? 예 아니오

비고:

GPA:

현재 성적:

아동/청소년이 학업 목표를 달성하는데 필요한 학점을 얻는데 도움이 되도록 계획을 마련하였습니까?

예 아니오 해당 없음

고등학교 학생 학점 획득 계획:

계획에 대한 설명 또는 계획을 마련하지 않은 이유에 대한 설명:

아동/청소년의 학업 발달이 신체, 사회, 정서, 정신 건강 문제에 부정적인 영향을 주었습니까?

예 아니오

비고:

현재 제공되지 않는 교육 서비스 중 추천하는 서비스가 있습니까? 예 아니오

비고:

9~12학년의 경우 고등학교 이후 학업과정 준비가 되어 있습니까? 예 아니오 해당 없음

청소년 계획:

비고:

특수 교육

아동/청소년이 특수교육을 필요로 합니까? 예 아니오 평가하지 않음

세부 사항:

비고:

아동/청소년이 IEP를 가지고 있습니까? 예 아니오

개시일:

계획 검토일:

종료일:

서비스 요약:

아동/청소년이 Section 504 계획을 가지고 있습니까? 예 아니오

개시일:

계획 검토일:

종료일:

서비스 요약:

주 표준 테스트 성적

수학:

읽기:

과학:

쓰기:

학교 기록 요청

학교 및 학군 기록 요청인:

요청일

수령일

의뢰

의뢰 대상:

의뢰일

교육결정 책임

일상적인 정규 교육에 대한 결정권을 가지고 있는 사람은 누구입니까?

이름:

역할:

의사결정을 필요로 하는 특수 교육 결정권한을 가진 사람은 누구입니까?

이름:

역할:

교육 연락 담당자를 확인할 필요가 있습니까? 예 아니오

필요한 사유:

확인일:

교육 연락 담당자 이름:

청소년과의 관계:

보건 및 안전 방문

아동/청소년과 최종 면담일